

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE TRANSMEP CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112 Endereço: RUA ITAQUERI, 493 Bairro: MOOCA		DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico				MODAL Rodoviário
MODELO 57	SÉRIE 6	NÚMERO 297261	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 15/08/2022 19:35:18	Nº PROTOCOLO 135225925452736	

RECEBEMOS DE REGIONAL MED IMPORTACAO, EXPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		ANGELA DA SILVA RG: 44.715.344-4	NF-e Nº: 000.001.967 Série: 001
UNIMED DE OURINHOS COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Angelo Silva</i>		
DATA DO RECEBIMENTO 17/08/22			

REMETENTE ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF DF		DESTINATÁRIO ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF SP	
REGIONAL MED IMPORTACAO, EXPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA TR SIA TRECHO 3 BLOCO D LOTE - SALA 209, 985, ZONA INDUSTRIAL BRASILIA 40.995.964/0001-31 PAIS		UNIMED DE OURINHOS COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO AVENIDA DOUTOR ALTINO ARANTES, 725, CENTRO OURINHOS 51.427.540/0006-00 PAIS	
INSC. ESTADUAL CEP FONE		INSC. ESTADUAL CEP FONE	
0803782700182 71200-030 6130334040		0803782700182 19900-031 FONE	
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF	
PAIS		PAIS	

TOMADOR DO SERVIÇO ENDEREÇO CNPJ / CPF	REGIONAL MED IMPORTACAO, EXPORTACAO E DISTRIBUICAO LTD TR SIA TRECHO 3 BLOCO D LOTE - SALA 209, 985 40.995.964/0001-31	MUNICÍPIO UF DF	BRASILIA PAIS	CEP 71200-030
INSC. ESTADUAL		FONE		
0803782700182		6130334040		

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS	OUTRAS CARACTS. CARGA	VL. TOTAL DA MERCADORIA 11.334,00
PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)
1,00	1,00	
CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)	NOME DA SEGURADORA
	1	RESPONSÁVEL Tomador de Serviço
		NR. APOLICE
		NR. AVERBAÇÃO

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO				VALOR TOTAL DO SERVIÇO 253,55
Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR A RECEBER 253,55
FRETE PESO	199,05			
GRIS	9,07			
ENTREGA	15,00			
ICMS	30,43			

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 90 - ICMS devido a UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente	BASE CÁLCULO 253,55	ALIQ. ICMS 12	VALOR ICMS 30,43	%RED. BASE CALC. 0,00	ICMS SUBST. 0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS					
TP. DOC NFe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE
			53220840995964000131550010 000001967 291461160		

OBSERVAÇÕES	
FISCAIS	
Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:	

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA			
RNTRC DA EMPRESA 08418272	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e	RESERVADO AO FISCO
----------------------------------	--------------------

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N

557530

EMISSOR : TRANSMEP

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE					
CHEGADA NO CLIENTE		DADOS DO RECEBEDOR		SÉRIE	NÚMERO
DATA:	17/08/22	NOME:	ANGELA DA SILVA	6	297261
HORA:	13h25	RG:	RG: 44.715.344-4	DATA E HORA DE EMISSÃO	15/08/2022 19:35:18
Assinatura <i>Angelo Silva</i>		OBSERVAÇÕES:		<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDERECO NAO LOCALIZADO <input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA	
		CONTROLE DO FISCO			
		 Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35220805388824000102570060002972611005575305			